**Allegato A)**

*A Mano/Raccomandata A.R.*

All’Ente Parco Nazionale Gran Paradiso

SEDE DI ………………………………….

**OGGETTO: BANDO DI SELEZIONE INTERNA PER L’ATTRIBUZIONE** **DI N. 1 POSIZIONE/I DI SVILUPPO ECONOMICO ALL’INTERNO DELLA POSIZIONE ECONOMICA ………. DELL’AREA (sorveglianza o amministrativa e tecnica) DI CUI AL CAPO IV DEL CCNL ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI, QUADRIENNIO NORMATIVO 2006/2009**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

...l..... sottoscritt... (Cognome e Nome) ................................................................................................

nat... a ……....................................................................................... il ...................................................

in servizio presso la sede di ........................................................................... dell’Ente Parco Nazionale Gran Paradiso inquadrato nella posizione economica … con il profilo di Funzionario Amministrativo/Tecnico

###### CHIEDE

di essere ammess..... alla selezione interna per l’attribuzione di posizione di sviluppo economico secondo quanto previsto dall’accordo di cui al capo IV del CCNL 2006/09 Enti Pubblici non economici, sottoscritto il 19.02.2020.

*A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, come previsto dall’art. 48 del DPR 445/2000 e dalle sanzioni indicate all’art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì di poter decadere in tali casi dai benefici ottenuti, rende le dichiarazioni contenute nel presente modulo, anche sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000*

**Pertanto dichiara**

1. di essere in servizio nella posizione economica … profilo Funzionario Amministrativo/ Tecnico dal ....................................................
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio .......................................................................,

di essere in possesso del seguente ulteriore titolo (masters/dottorati/specializzazioni o equivalenti) ........................................................................................................................................... rilasciato da …………………...........................................................................................................................................

1. di aver ricoperto la seguente posizione di responsabilità all’interno dell’organizzazione dell’Ente *(specificare tipologia, data, durata):*

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. di aver ricoperto le seguenti posizioni di responsabilità, documentabili, all’interno o su incarico dell’Ente, aggiuntive al servizio d’istituto:
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
7. di avere effettuato le seguenti attività formative *con esame finale*: *(specificare tipologia, data, durata)*

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Ritiene inoltre utile specificare, ai fini della valutazione dell’attività professionale svolta, quanto segue:

* Arricchimento professionale effettuato per auto aggiornamento

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Il domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni relative alla presente selezione è il seguente *(da compilare sono nel caso sia diverso dal luogo di residenza)*:

...............................................................................................................................................................

...l.... sottoscritt.... si impegna a comunicare l’eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all’omessa comunicazione.

Ai sensi del d.lgs. 196/2003, la presente vale come autorizzazione al trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione della selezione e per il successivo trattamento.

Luogo e data ……………………………………. Firma ...................................................................

*Ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata tramite posta con allegata copia fotostatica non autenticata del seguente documento di identità………………………………… del …………………………… scadenza ………………………………*